

**AANVRAAGFORMULIER:  
VRIJSTELLING SCHOOLBEZOEK**

C.B.S. "HET KOMPAS"  
Joost van den Vondelstraat 1B Postbus 3  
4041 XJ Kesteren 4040 DA Kesteren  
Tel.nr.: 0488-481854  
E-MAIL:INFO@KOMPASKESTEREN.NL

NAAM OUDER(S)/VERZORGER(S): \_\_\_\_\_

ADRES: \_\_\_\_\_

WOONPLAATS: \_\_\_\_\_

TELEFOONNUMMER: \_\_\_\_\_

VERZOEKT/VERZOEKEN VRIJSTELLING VAN HET REGULIERE SCHOOLBEZOEK VOOR  
ZIJN/HAAR/HUN KIND(EREN):

NAAM: \_\_\_\_\_ GROEP: \_\_\_\_\_

NAAM: \_\_\_\_\_ GROEP: \_\_\_\_\_

NAAM: \_\_\_\_\_ GROEP: \_\_\_\_\_

DE VRIJSTELLING WORDT AANGEVRAAGD VOOR HET TIJDVAK:

EERSTE DAG: \_\_\_\_\_ MORGEN/MIDDAG\*

T/M

LAATSTE DAG: \_\_\_\_\_ MORGEN/MIDDAG\*

(\* omcirkel betreffende dagdeel)

REDEN AANVRAAG VRIJSTELLING:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

HANDTEKENING OUDER(S)/VERZORGER(S): \_\_\_\_\_

De aanvrager(s) van de vrijstelling schoolbezoek is/zijn op de hoogte van het schoolbeleid aangaande schoolvrij, zoals dit omschreven is in bijlage 20.4 in de schoolgids. De aanvraag dient te voldoen aan de gestelde criteria, voortkomend uit de Algemene Wet Bestuursrecht (AWB).

**DE DIRECTIE GAAT: AKKOORD / NIET AKKOORD\*\***  
**MET DE AANVRAAG OM VRIJSTELLING VAN HET SCHOOLBEZOEK.**  
(\* opgaaf van reden bij 'niet akkoord' hieronder vermeld)

REDEN: \_\_\_\_\_

DATUM: \_\_\_\_\_ HANDTEKENING: \_\_\_\_\_